

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N UMUR 25
TAHUN DI PUSKESMAS JAYENGAN SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

DEA LIMA OKTA C. M.

R0314014

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

2017

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N UMUR 25

TAHUN DI PUSKESMAS JAYENGAN SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret



Oleh :

DEA LIMA OKTA C. M.

R0314014

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

2017

HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N UMUR 25
TAHUN DI PUSKESMAS JAYENGAN SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui oleh Pembimbing untuk Diuji

Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh :

Dea Lima Okta C. M.

R0314014

Pada tanggal : 11 Juli 2017

Pembimbing Utama



Sri Anggarini P., S.SiT, M.Kes

NIP. 19770621 201012 2 001

Pembimbing Pendamping



Sri Jumiya, S.ST

NIP. 19750623 199402 2 001

HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N UMUR 25
TAHUN DI PUSKESMAS JAYENGAN SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

Dea Lima Okta C. M.

R0314014

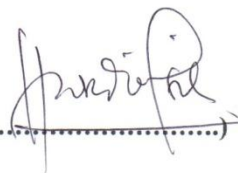
Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim Penguji LTA
Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada Hari , Tanggal Juli 2017

Penguji

Nama : Hardiningsih S.ST, M.Kes

NIK : 1987010720130201

(.....)

Pembimbing Utama

Nama : Sri Anggarini P., S.SiT, M.Kes


NIP : 197706212010122001

(.....)

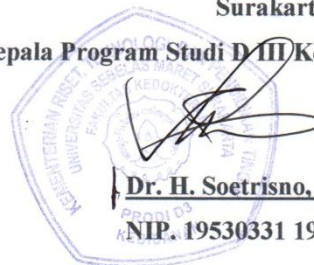
Pembimbing Pendamping

Nama : Sri Jumiati S.ST

NIP : 197506231994022001

(.....)

Surakarta, 2017
Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS



Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG (K)

NIP. 19530331 198202 1 003

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena dengan Rahmat dan Karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. N Umur 25 Tahun di Wilayah Puskesmas Jayengan Surakarta”.

Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan Program Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Selama mengikuti pendidikan DIII Kebidanan sampai dengan proses penyelesaian Laporan Tugas Akhir, berbagai pihak telah memberikan fasilitas, membantu, membina dan membimbing penulis. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih khususnya kepada :

1. Bapak Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG(K), selaku Kepala Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Ibu Sri Anggarini S. SiT, M. Kes, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan kemudahan dan meluangkan waktu serta tenaga untuk membimbing penulis selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Sri Jumiyati S.ST, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan dan nasehat sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Semua dosen Diploma III Kebidanan UNS yang telah membekali penulis dengan berbagai disiplin ilmu yang berguna.

5. Ny. N yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis untuk melakukan asuhan berkelanjutan dari kehamilan sampai KB.
6. Papa mama tercinta, saudara-saudara penulis, Mas Bintang, Mbak Nogi, Dek Indo, Rere, dan Mas Hanad, yang selalu mengirimkan doa, mencurahkan kasih sayang dan kesabarannya, memberikan dorongan, dan menjadi *mood booster* bagi penulis sehingga penulis selalu bersemangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Teman-teman senasib seperjuangan “Allegra” yang telah banyak berdiskusi dan bekerjasama dengan penulis selama masa pendidikan, atas kebersamaan dan bantuan yang berarti bagi penulis.
8. Semua pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda kepada semuanya, aamiin. Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kelemahan dan kekurangannya. Maka dari itu, kritik dan saran yang membangun akan diterima dengan senang hati. Mudah-mudahan keberadaan Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi kita semua.

Surakarta, Juli 2017

Penulis

ABSTRAK

DEA LIMA OKTA C.M. R0314014. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.N UMUR 25 TAHUN DI PUSKESMAS JAYENGAN SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Ruang Lingkup: *Continuity of Care* adalah pendekatan pelayanan kesehatan ibu dan anak yang berkelanjutan sejak hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB.

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan berkelanjutan dilakukan pada Ny.N selama ± 2 bulan. Kehamilan berlangsung normal sampai UK 38mg⁺⁶. Persalinan dengan penyulit berupa retensio plasenta. Ibu mendapatkan penanganan berupa manual plasenta dan kuretase. Masa nifas dan BBL berlangsung selama 6 minggu tanpa penyulit. Ibu mendapatkan konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi.

Evaluasi: Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny.N meliputi kehamilan, nifas dan BBL berlangsung normal. Ibu dan bayi mendapatkan asuhan yang sesuai. Terdapat penyulit retensio plasenta, dilakukan penanganan yang tepat. Ibu memilih metode kontrasepsi suntik 3 bulan.

Kesimpulan dan Saran: Ny.N dan bayinya telah mendapatkan asuhan kebidanan berkelanjutan dalam keadaan sehat dan tidak ada komplikasi sampai kunjungan berakhir. Terdapat kesenjangan, yaitu IMD hanya dilakukan 15 menit karena ibu dilakukan manual plasenta dan kuretase. Institusi kesehatan dan profesi diharapkan memfasilitasi IMD.

Kata Kunci : Ibu, Bayi, Asuhan Kebidanan, Berkelanjutan

ABSTRACT

Dea Lima Okta C.M. R0314014. CONTINUOUS MIDWIFERY CARE ON Mrs.N AGED 25 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF JAYENGAN, SURAKARTA. Final Project: The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University

Scope: Continuity of care is an approach of continuous maternal and child health services from gestation, maternal delivery, parturition, newborn, and family planning.

Implementation: The continuous midwifery care on Mrs.N went on for ± 2 months. The gestation was normal up to the gestational age of 38⁺⁶ weeks. The maternal delivery was accompanied with complication of placental retention. The mother was then exposed to manual placental curettage. The partum and neonatal period went on for six months without any complications. The mother received counseling of family planning contraception.

Evaluation: Based on the continuous midwifery care on Mrs.N, her gestation, parturition, and newborn were normal. The mother and her infant received an appropriate midwifery care. However, a complication of placental retention occurred, and then it was dealt with an appropriate handling. The mother took three-month family planning injection contraception.

Conclusion and Recommendation: Mrs.N and her infant received a continuous midwifery care, and they had good health conditions and had no complications until the visits lasted. However, a gap was found that early initiation of breastfeeding was only done for 15 minutes because the mother was exposed to manual placental curettage. Thus, health institutions are expected to facilitate early initiation of breastfeeding.

Keywords: Mother, infant, midwifery care, continuous

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	3
C. Tujuan	
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar	
1. Kehamilan	
a. Konsep Dasar Kehamilan.....	6
b. Perubahan Fisiologi selama Kehamilan.....	6
c. Perubahan Psikologis Selama Kehamilan.....	8
d. Asuhan Kehamilan	10

e. Anemia pada Kehamilan	11
2. Persalinan	
a. Konsep Dasar Persalinan.....	13
b. Faktor-Faktor yang Memengaruhi Persalinan.....	13
c. Tanda Persalinan	14
d. Tahapan Persalinan	14
e. Asuhan Persalinan	15
f. Retensio Plasenta	16
3. Nifas	
a. Konsep Dasar Masa Nifas	18
b. Perubahan Fisiologi pada Masa Nifas.....	19
c. Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	19
d. Asuhan Masa Nifas	21
4. BBL dan Neonatus	
a. Konsep Dasar Neonatus.....	22
b. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	22
c. Asuhan Bayi Baru Lahir	22
5. Keluarga Berencana (KB)	
a. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	23
b. Akseptor KB menurut Sasarannya.....	24
c. Kontrasepsi Pascapersalinan.....	25
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Asuhan dan Konseling selama Kehamilan	27

2. Asuhan selama Persalinan dan Kelahiran.....	31
3. Asuhan pada Ibu Nifas dan Menyusui.....	37
4. Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	39
5. Asuhan Konsepsi, KB, dan Ginekologi.....	41

BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR

A. Jenis Laporan.....	45
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	45
C. Subjek Penelitian.....	45
D. Jenis Data.....	45
E. Teknik Pengambilan Data.....	45
F. Analisis Data.....	47
G. Jadwal Pelaksanaan.....	47

BAB IV ASUHAN KEBIDANAN

A. Kehamilan	49
B. Persalinan	51
C. Nifas	54
D. Bayi Baru Lahir	57
E. Keluarga Berencana (KB)	59

BAB V PEMBAHASAN

A. Kehamilan	62
B. Persalinan	67
C. Nifas	74
D. Bayi Baru Lahir	77

E. Keluarga Berencana (KB)	80
----------------------------------	----

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan	84
---------------------	----

B. Saran	86
----------------	----

DAFTAR PUSTAKA	87
----------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

Lampiran 2 Lembar Permohonan Responden

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 4 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil

Lampiran 5 Lembar Laporan Persalinan

Lampiran 6 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas

Lampiran 7 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Lampiran 8 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana